

BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO JUNIO 2019

HOSPITAL II – 2 TARAPOTO

DIRECTOR EJECUTIVO

Dr. Luis Alberto Yalta Ramírez

Oficina de Inteligencia Sanitaria (OIS)

Epidemiología

Lic. Enf. Marlon Manuel Daza Farias

Jefe de la OIS - Epidemiología y responsable del

Área de Vigilancia Epidemiológica

Dra. Sofía Alva Vasquez

Responsable del Área de Salud Ocupacional

Lic. Enf. Johana Bartra Vela

Responsable del Área de Investigación y Gestión

TAP. Wilder de la Cruz Villanueva

Responsable del Área de salud Ambiental

Lic. Enf. Victor Torres Ramirez

Vigilancia de Infecciones Asociadas a la Atención en Salud

Tec. Inf. Jhonatan Murrieta Bartra

Responsable de Notificación

TAP. Lily Chujandama Garcia

Secretaria

Comité editor

Lic. Enf. Marlon Manuel Daza Farias

Diseño, redacción, edición y análisis Epidemiológico

PTCI. Jonathan Murrieta Bartra

Proceso de información

Presentación

La Oficina de Inteligencia Sanitaria del Hospital II – 2 Tarapoto, hace llegar el presente boletín correspondiente al mes de junio del 2019, el cual contiene información actualizada del comportamiento de los principales daños sujetos a vigilancia, que han sido notificados mediante fichas semanales por las diferentes áreas de este nosocomio. Esperamos que esta información contribuya a orientar las acciones de promoción, prevención y control desarrolladas por los servicios de salud.

Editorial

SINDROME DE GUILLAIN BARRE

El síndrome de Guillain-Barré es un trastorno poco común que hace que el sistema inmunitario ataque el sistema nervioso periférico. Los nervios del sistema nervioso periférico conectan el cerebro y la médula espinal con el resto del cuerpo. La lesión de estos nervios dificulta la transmisión de las señales. Como resultado, los músculos tienen problemas para responder a las señales del cerebro. Nadie conoce la causa de este síndrome. Algunas veces, es desencadenado por una infección, una cirugía o una vacuna.

El primer síntoma suele ser debilidad o una sensación de hormigueo en las piernas. La sensación puede extenderse a la parte superior del cuerpo. En casos severos, el paciente queda casi paralizado. Esto puede poner en riesgo la vida de la persona. Puede ser necesario usar un ventilador mecánico para ayudar con la respiración. Generalmente, los síntomas empeoran en un período de semanas y luego se estabilizan.

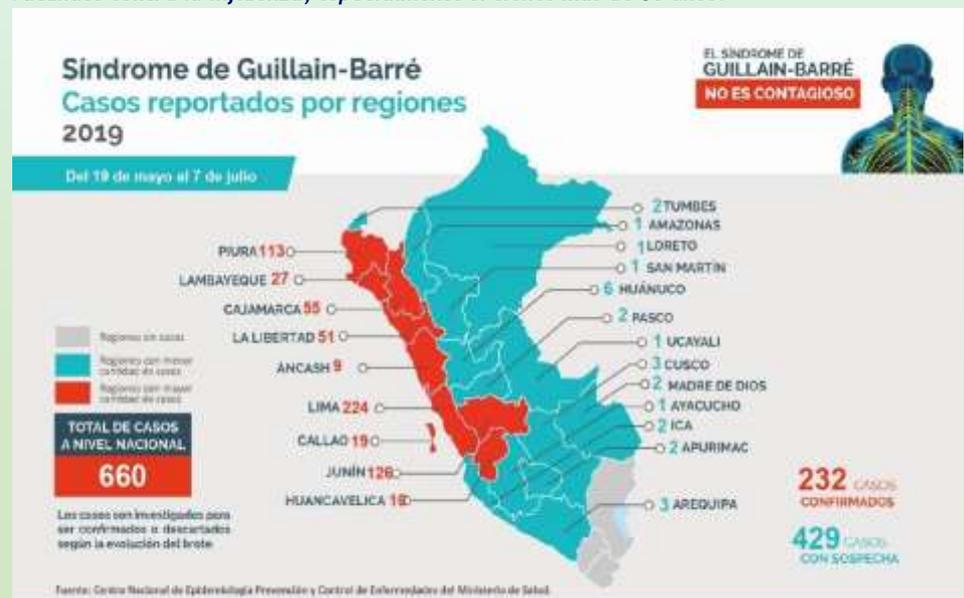
El síndrome puede ser difícil de diagnosticar. Dentro de los exámenes médicos posibles se incluyen exámenes neurológicos y una punción lumbar. La mayoría de las personas se recupera. La recuperación puede tomar algunas semanas o algunos años. El tratamiento ayuda con los síntomas y puede incluir medicamentos o un procedimiento llamado intercambio de plasma.

Evita las enfermedades diarreicas o respiratorias:

- ❖ Lávate las manos para evitar las infecciones respiratorias y gastrointestinales.
- ❖ Cúbrete al estornudar con un pañuelo descartable o con el antebrazo.
- ❖ Vacúnate contra la influenza, especialmente si tienes más de 60 años.

Contenido

- ✓ Febriles
- ✓ EDAs
- ✓ Tosferina
- ✓ IRAs
- ✓ Neumonías
- ✓ SOBA
- ✓ Dengue
- ✓ Fiebre Chikungunya
- ✓ Malaria
- ✓ Zika
- ✓ Leishmaniasis
- ✓ Leptospirosis
- ✓ Ofidismo
- ✓ Loxocelismo
- ✓ Muerte materna
- ✓ Muertes fetales
- ✓ Muertes neonatales
- ✓ Accidentes laborales
- ✓ Otras



Email: comunicaciones@hospitaltarapoto.gob.pe
Visítanos en www.hospitaltarapoto.gob.pe

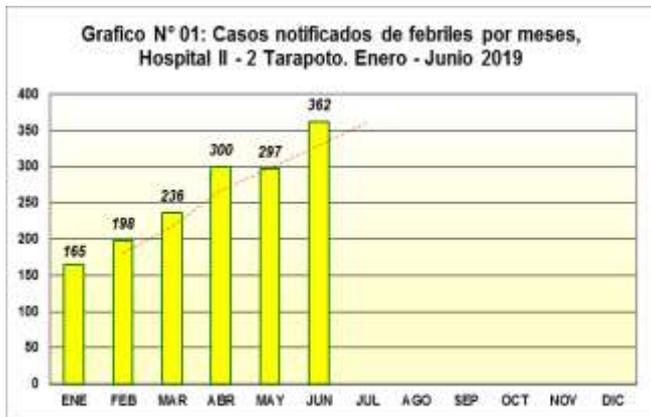


Jr. Angel Delgado Morey # 503
Tarapoto – Perú
Telefax: (042) 520012

FEBRILES

Durante el mes de junio en el Hospital II-2 de Tarapoto se han presentado 362 casos de febriles, representando un aumento del 21.9 % con respecto al mes anterior.

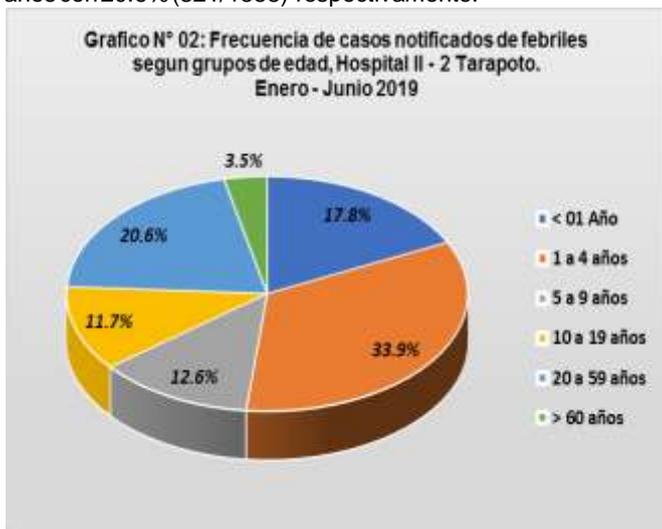
Hasta el mes de junio se han notificado (1558) casos de Febriles.



Fuente: Oficina de Inteligencia Sanitaria – "Hospital II-2 Tarapoto"
Extracción: Base de datos NOTIWEB - Centro Nacional de Epidemiología, Prevención y Control de Enfermedades MINSA

De los 362 casos de febriles correspondientes al mes de junio del presente año, de acuerdo a los grupos de edad, el de mayor proporción corresponde entre 01 – 04 años con 27.6% (100/362), seguido del grupo de edad de menores de 20 a 59 años con 26.2% (95/362) respectivamente.

De los 1558 casos de febriles correspondientes al periodo de enero a junio del presente año, de acuerdo a los grupos de edad, el de mayor proporción corresponde entre 01 – 04 años con 33.9% (528/1558), seguido del grupo de edad entre 20 a 59 años con 20.6% (321/1558) respectivamente.

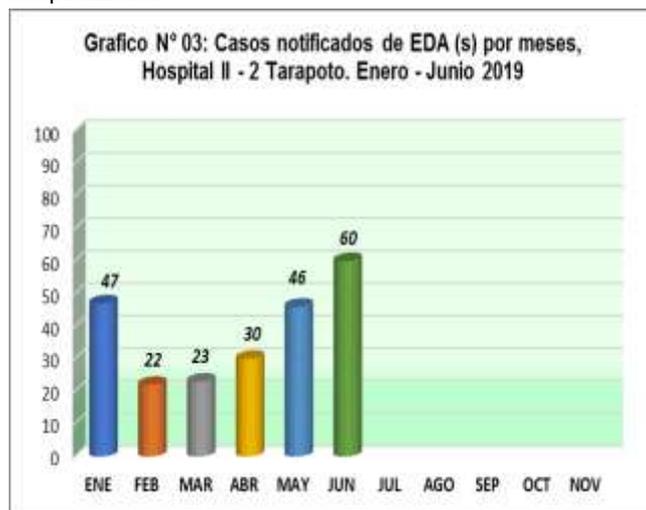


Fuente: Oficina de Inteligencia Sanitaria – "Hospital II-2 Tarapoto"
Extracción: Base de datos NOTIWEB - Centro Nacional de Epidemiología, Prevención y Control de Enfermedades MINSA

Se considera un febril a todo paciente con fiebre (38°C o más) con o sin foco aparente que llega al Hospital

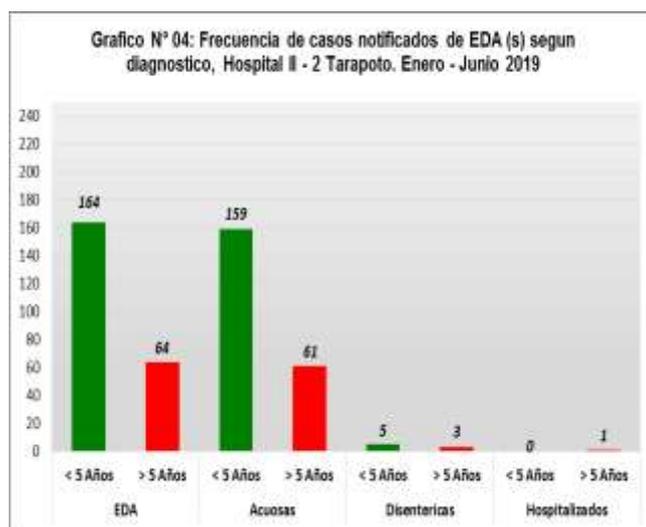
ENFERMEDADES DIARREICAS AGUDAS

Durante el mes de junio en el Hospital II-2 de Tarapoto se han presentado 60 casos de EDA(s), de los cuales el 83.3% (50/60) corresponden a menores de cinco años y el 16.7% (10/60) a mayores de cinco años. Del total de EDA(s) en menores de cinco años el 96.0% (48/50) son diarreas acuosas y el 4.0% (2/50) son diarreas disintéricas. Cabe señalar que del total de EDA(s) en general, ningun caso fue hospitalizado.



Fuente: Oficina de Inteligencia Sanitaria – "Hospital II-2 Tarapoto"
Extracción: Base de datos NOTIWEB - Centro Nacional de Epidemiología, Prevención y Control de Enfermedades MINSA

Hasta el mes de junio se han notificado 228 casos de EDA(s) totales, de los cuales el 71.9% (164/228) corresponden a menores de cinco años y el 28.1% (64/228) a mayores de cinco años. Del total de EDA(s) en menores de cinco años el 96.9% (159/164) son diarreas acuosas y el 3.1% (5/164) son diarreas disintéricas. Cabe señalar que del total de EDA(s) en general, 01 caso fue hospitalizado.



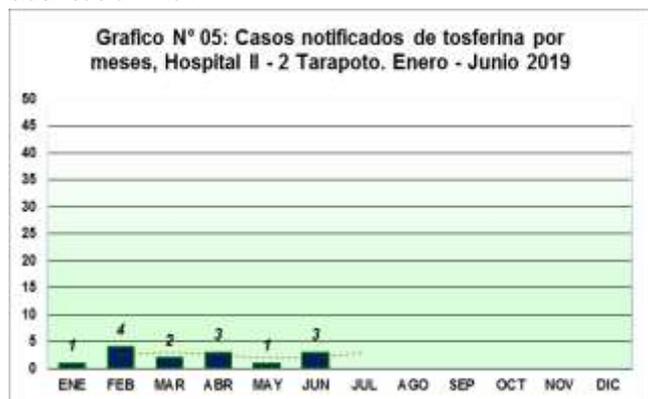
Fuente: Oficina de Inteligencia Sanitaria – "Hospital II-2 Tarapoto"
Extracción: Base de datos NOTIWEB - Centro Nacional de Epidemiología, Prevención y Control de Enfermedades MINSA



TOSFERINA

Durante el mes de junio del presente año, se han notificado 3 casos de Tosferina, representando un aumento del 200% con respecto al mes anterior.

Hasta el mes de junio se han notificado 14 casos de tosferina; el 42.8% (6/14) se descartaron, el 42.8% (6/14) se confirmó y el 14.3% (2/14) quedan pendientes para su clasificación final.

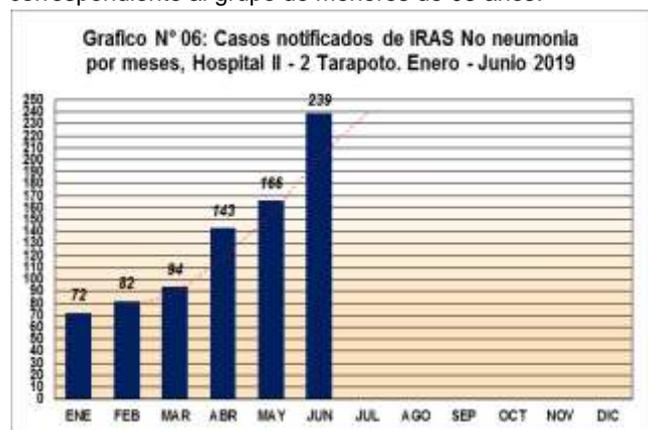


Fuente: Oficina de Inteligencia Sanitaria – "Hospital II-2 Tarapoto"
Extracción: Base de datos NOTIWEB - Centro Nacional de Epidemiología, Prevención y Control de Enfermedades MINSa

IRA NO NEUMONIA < 05 AÑOS

Durante el mes de junio del presente año, se han notificado (239) casos de IRAS (No neumonía); correspondiente al grupo de menores de 05 años, representando un aumento del 43.9 % con respecto al mes anterior.

Hasta el mes de junio en el Hospital II-2 de Tarapoto se han presentado 796 casos de IRAS (No neumonía); correspondiente al grupo de menores de 05 años.



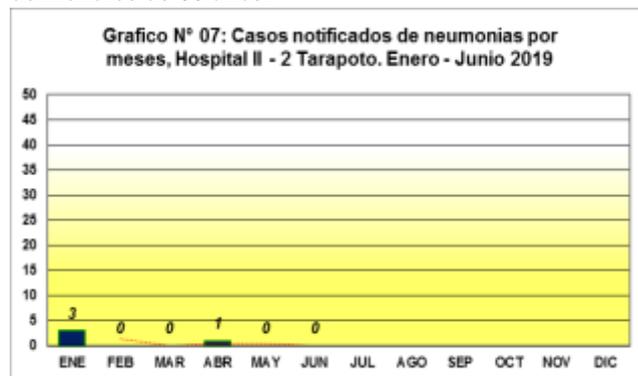
Fuente: Oficina de Inteligencia Sanitaria – "Hospital II-2 Tarapoto"
Extracción: Base de datos NOTIWEB - Centro Nacional de Epidemiología, Prevención y Control de Enfermedades MINSa

EADAES	2019	
	N°	%
< 02 meses	50	6.3
2 a 11 meses	263	33.0
1 a 4 Años	483	60.7
Total	796	100.0

NEUMONÍA < 05 AÑOS

Durante el mes de junio del presente año, NO se notificaron casos de Neumonía, correspondiente al grupo de menores de 05 años, representando una cantidad similar con respecto al mes anterior.

Hasta el mes de junio en el Hospital II-2 de Tarapoto se han presentado 4 casos de neumonía; correspondiente al grupo de menores de 05 años.



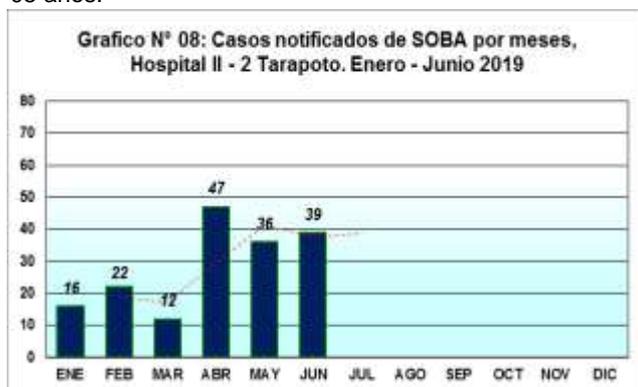
Fuente: Oficina de Inteligencia Sanitaria – "Hospital II-2 Tarapoto"
Extracción: Base de datos NOTIWEB - Centro Nacional de Epidemiología, Prevención y Control de Enfermedades MINSa

EADAES	2019	
	N°	%
< 02 meses	1	25.0
2 a 11 meses	2	50.0
1 a 4 Años	1	25.0
Total	4	100

SOBA < 05 AÑOS

Durante el mes de junio del presente año, se han notificado (39) casos de SOBA (Síndrome Obstrutivo Bronquial Agudo); correspondiente al grupo de menores de 05 años, representando un aumento del 8.3 % con respecto al mes anterior.

Hasta el mes de junio en el Hospital II-2 de Tarapoto, se han notificado 172 casos de SOBA (Síndrome Obstrutivo Bronquial Agudo); correspondiente al grupo de menores de 05 años.



Fuente: Oficina de Inteligencia Sanitaria – "Hospital II-2 Tarapoto"
Extracción: Base de datos NOTIWEB - Centro Nacional de Epidemiología, Prevención y Control de Enfermedades MINSa

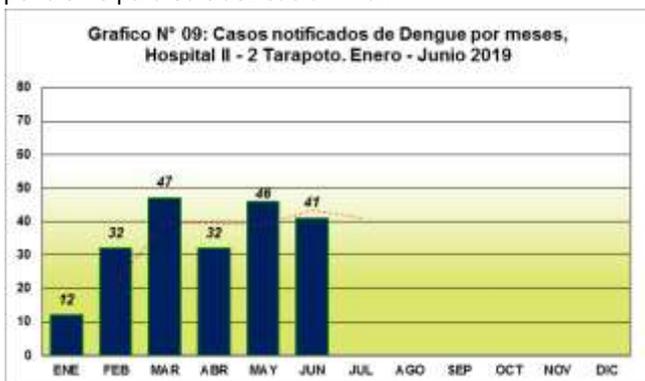
EADAES	2019	
	N°	%
< 02 años	124	72.1
2 a 4 Años	48	27.9
Total	172	100



DENGUE

Durante el mes de junio se han notificado 41 casos de Dengue, representando un descenso de 10.9 % con respecto al mes anterior. De los cuales el 85.4% (35/41) quedan pendientes para su clasificación final.

Hasta el mes de junio se han notificado 209 casos de Dengue; de los cuales el 44.0% (92/209) se descartaron, el 39.2% (82/209) se confirmó y el 16.7% (35/209) queda pendiente para su clasificación final.



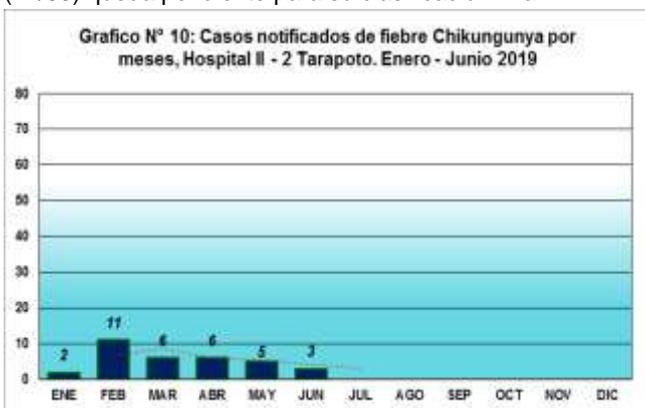
Fuente: Oficina de Inteligencia Sanitaria – "Hospital II-2 Tarapoto"
Extracción: Base de datos NOTIWEB - Centro Nacional de Epidemiología, Prevención y Control de Enfermedades MINSa

TIPO DE DENGUE	2019	
	N°	%
SIN SIGNOS DE ALARMA	128	61.2
CON SIGNOS DE ALARMA	77	36.8
GRAVE	4	1.9
TOTAL	209	100

FIEBRE CHIKUNGUNYA

Durante el mes de junio se han notificado 03 casos sospechosos de fiebre Chikungunya, representando un descenso del 40.0% con respecto al mes anterior. De los cuales el 100% (03/03) quedan pendientes para su clasificación final.

Hasta el mes de junio se han notificado 33 casos sospechosos de fiebre Chikungunya; de los cuales el 57.6% (19/33) se descartaron, el 0% (0/30) se confirmó y el 42.4% (14/33) queda pendiente para su clasificación final.

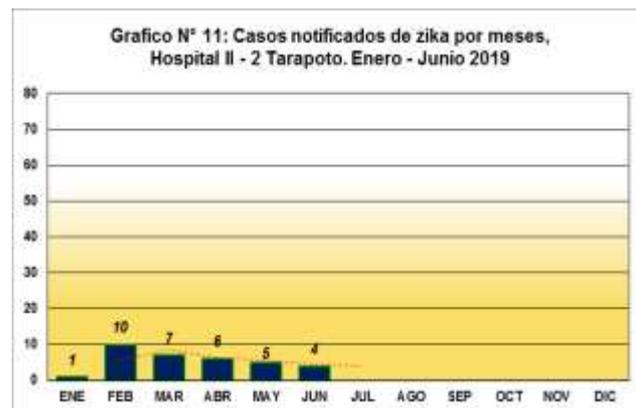


Fuente: Oficina de Inteligencia Sanitaria – "Hospital II-2 Tarapoto"
Extracción: Base de datos NOTIWEB - Centro Nacional de Epidemiología, Prevención y Control de Enfermedades MINSa

ZIKA

Durante el mes de junio se notificaron 04 casos con sintomatología sospechosa de zika, representando un descenso del 20.0% con respecto al mes anterior. De los cuales el 100.0% (05/05) quedan pendientes para su clasificación final.

Hasta el mes de junio se han notificado 33 casos con sintomatología sospechosa de Zika; el 42.4% (14/33) se descartaron, el 3.0% (1/33) se confirmó y el 57.6% (19/33) queda pendiente para su clasificación final.



Fuente: Oficina de Inteligencia Sanitaria – "Hospital II-2 Tarapoto"
Extracción: Base de datos NOTIWEB - Centro Nacional de Epidemiología, Prevención y Control de Enfermedades MINSa

ZIKA EN GESTANTES

Durante el mes de junio no se notificaron casos con sintomatología de sospechosa de Zika en gestantes.

Hasta el mes de junio NO se han notificado casos con sintomatología sospechosa de Zika en gestantes.

SÍNDROME DE GUILLAIN BARRE

Durante el mes de junio no se notificaron casos con sospecha de síndrome de Guillain Barre.

Hasta el mes de junio del presente año, se han presentado 02 casos sospechosos de síndrome de Guillain barre, de los cuales 01 fue **confirmado**.

MICROCEFALIA ASOCIADA A ZIKA

Durante el mes de junio no se notificaron casos con sospecha de microcefalia asociada a virus zika.

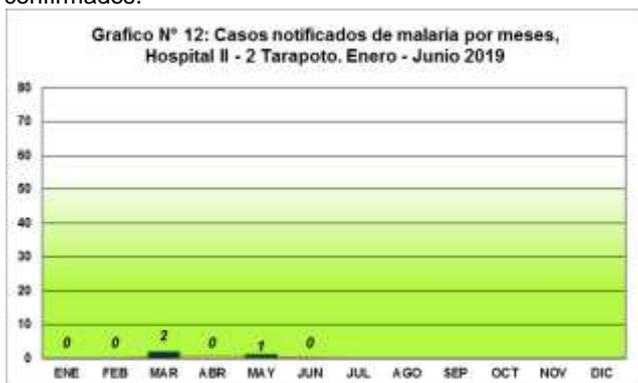
Hasta el mes de junio no se han notificado casos con sintomatología sospechosa de microcefalia asociada a virus zika.



MALARIA

Durante el mes de junio del presente año, No se han notificado casos de malaria por Plasmodium vivax y ningún caso por Plasmodium falciparum.

Hasta el mes de junio en el Hospital II-2 de Tarapoto se han presentado 03 casos de malaria por Plasmodium vivax y 0 casos de malaria por Plasmodium falciparum. Cabe señalar que los 03 casos presentados durante el 2019 fueron confirmados.



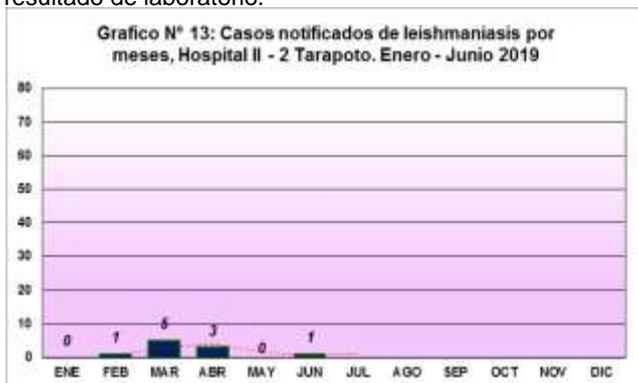
Fuente: Oficina de Inteligencia Sanitaria – "Hospital II-2 Tarapoto"
Extracción: Base de datos NOTIWEB - Centro Nacional de Epidemiología, Prevención y Control de Enfermedades MINSa

TIPO DE MALARIA	2019	
	N°	%
MALARIA VIVAX	3	100.0
MALARIA FALCIPARUM	0	0.0
MALARIA MIXTA	0	0.0
TOTAL	3	100.0

LEISHMANIASIS

Durante el mes de junio del presente año, se ha presentado 01 caso de leishmaniasis cutánea y 0 casos de leishmaniasis mucocutánea.

Hasta el mes de junio del presente año, se han notificado 10 casos probables de Leishmaniasis; de los cuales el 0% (0/10) se descartaron, el 90% (9/10) se confirmó por laboratorio y 01 esta como pendiente a la espera de su resultado de laboratorio.



Fuente: Oficina de Inteligencia Sanitaria – "Hospital II-2 Tarapoto"
Extracción: Base de datos NOTIWEB - Centro Nacional de Epidemiología, Prevención y Control de Enfermedades MINSa

TIPO DE LEISHMANIASIS	2019	
	N°	%
LEISHMANIASIS CUTÁNEA	9	90.0
LEISHMANIASIS MUCOCUTÁNEA	1	10.0
TOTAL	10	100

LEPTOSPIROSIS

Durante el mes de junio del presente año, se han notificado 29 casos probables de Leptospirosis, representando un aumento del 52.6 % con respecto al mes anterior. De los cuales el 100% (29/29) continúan como pendiente a la espera de su resultado de laboratorio.

Hasta el mes de junio del presente año, se han notificado 117 casos probables de Leptospirosis; de los cuales el 53.8% (63/117) se descartaron, el 11.9% (14/117) se confirmó por laboratorio y el 35.9% (42/117) continúan como pendiente a la espera de su resultado de laboratorio.

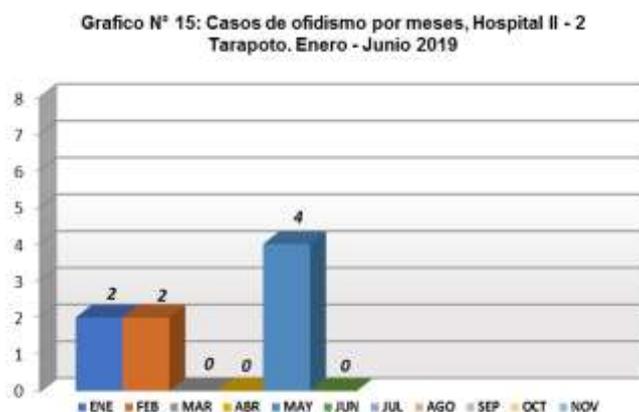


Fuente: Oficina de Inteligencia Sanitaria – "Hospital II-2 Tarapoto"
Extracción: Base de datos NOTIWEB - Centro Nacional de Epidemiología, Prevención y Control de Enfermedades MINSa

OFIDISMO

Durante el mes de junio del presente año, No se han presentado casos de Ofidismo.

Hasta el mes de junio en el Hospital II-2 de Tarapoto se han presentado 08 casos de casos de ofidismo. Cabe señalar que, de todos los casos presentados durante el 2019, no ocurrieron defunciones relacionada a esta causa.



Fuente: Oficina de Inteligencia Sanitaria – "Hospital II-2 Tarapoto"
Extracción: Base de datos NOTIWEB - Centro Nacional de Epidemiología, Prevención y Control de Enfermedades MINSa

LOXOCELISMO

Durante el mes de junio del presente año, NO se ha presentado casos de loxocelismo.

Hasta el mes de junio en el Hospital II-2 de Tarapoto se han presentado 09 casos de casos de loxocelismo. Cabe señalar que, de todos los casos presentados durante el 2019, No ocurrieron defunciones relacionadas a esta causa.



Fuente: Oficina de Inteligencia Sanitaria – "Hospital II-2 Tarapoto"
Extracción: Base de datos NOTIWEB - Centro Nacional de Epidemiología, Prevención y Control de Enfermedades MINSA

MUERTE MATERNA

Durante el mes de junio del presente año, se ha presentado 01 caso de muerte materna.

Hasta el mes de junio en el Hospital II-2 de Tarapoto se han presentado 02 casos de Muerte materna.



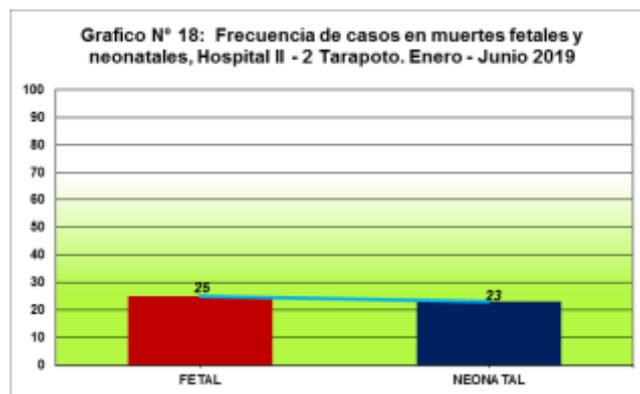
Fuente: Oficina de Inteligencia Sanitaria – "Hospital II-2 Tarapoto"
Extracción: Base de datos NOTIWEB - Centro Nacional de Epidemiología, Prevención y Control de Enfermedades MINSA

TIPO DE MUERTE	2019	
	N°	%
DIRECTA	1	50.0
INDIRECTA	1	50.0
TOTAL	2	100.0

MUERTE FETAL Y NEONATAL

Durante el mes de junio del presente año, se han presentado 02 muertes fetales y 02 muertes neonatales.

Hasta el mes de junio en el Hospital II-2 de Tarapoto se ha presentado 25 casos de Muerte fetal y 23 casos de muerte neonatal.



Fuente: Oficina de Inteligencia Sanitaria – "Hospital II-2 Tarapoto"
Extracción: Base de datos NOTIWEB - Centro Nacional de Epidemiología, Prevención y Control de Enfermedades MINSA

ACCIDENTES LABORALES

Durante el mes de junio en el Hospital II-2 de Tarapoto NO se han presentado accidentes punzocortantes.

Hasta el mes de junio del presente año, se han notificado 06 casos de accidentes ocupacionales; De acuerdo a la naturaleza de la lesión el 100% corresponde a accidentes punzocortantes. De acuerdo al grupo ocupacional el 33.3 % son Técnicos en laboratorio, otro 33.3 % son Técnicos en enfermería, el 16.7 % son Médicos y el 16.7 % son licenciadas en enfermería; El 50.0% ocurrió en el servicio de Central de esterilización, el 16.7% ocurrió en el servicio de Sala de partos, el 16.7% ocurrió en el servicio de emergencia y el otro 16.7% ocurrió en consultorios externos.

OTRAS ENFERMEDADES

Cuadro N° 01
Resumen de clasificación de las principales enfermedades sujetas a Vigilancia Epidemiológica de Enero a junio del 2019

ENFERMEDAD	CONFIRMADO	DESCARTADO	PROBABLE	TOTAL
Dengue con Signos de alarma	37	31	09	77
Dengue sin signos de alarma	43	59	26	128
Dengue grave	2	2	0	4
TBC Pulmonar C/C Bacteriológica	0	0	0	0
TBC Pulmonar S/C Bacteriológica	0	0	0	0
TBC Extra Pulmonar	0	0	0	0
TBC Miliar	0	0	0	0
TBC Multidrogoresistente	0	0	0	0
Varicela con complicaciones	1	0	0	1
Influenza A (H1N1)	2	0	0	2
Sifilis congénita	0	0	0	0
Sifilis materna	1	0	0	1
Hepatitis aguda tipo A	2	0	4	6
Hepatitis B	23	13	6	42
Hepatitis C	1	1	0	2
Enfermedad de chagas	1	2	0	3
Sarampión	0	0	0	0
Tétanos Neonatal	1	0	0	1
Bartonelosis	0	0	3	3
Tétanos	1	0	0	1
Lepra	1	0	0	1